

大井川源流の碑 徒歩リレー エントリーシート

◎参加者情報

No.	氏名	年齢	住所	電話番号	代表者に○
1					
2					
3					

※書ききれない場合は、行を追加して記入してください。

◎希望する区間 (該当するものにチェックしてください)

- どの区間でも構わない
- 次の区間のいずれかを希望する

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望

※細かい区間は希望が無くても、希望日・市・町などあれば希望順に記載ください。

提出期限：令和6年6月7日（金）

提出先：mirai@mamf.or.jp

FAX：054-238-2275